

老年糖尿病肾病患者血液透析实施家庭护理干预的观察

陆冬梅

泰州市第二人民医院, 江苏 泰州 225500

摘要: 目的: 探究糖尿病肾病患者老年患者在给予血液透析治疗时进行家庭护理干预的临床效果。方法: 将 2018 年 12 月-2019 年 11 月在我院登记治疗糖尿病肾病的老年患者作为本研究的基本对象, 共有 40 例, 根据患者是否实施家庭护理干预分为干预组与未干预组, 观察患者的临床效果情况。结果: 两组患者的生活质量评分, 干预组的各项评分均比未干预组高, 两组差异明显, 有统计学对比价值 $P < 0.05$ 。结论: 老年糖尿病肾病患者在给予血液透析治疗时实施家庭护理干预可以控制并发症的产生率, 提升患者的生活质量。

关键词: 老年患者; 糖尿病肾病; 血液透析; 家庭护理干预; 并发症

糖尿病肾病是糖尿病患者发展至后期的一类慢性并发症, 此疾病的治疗方式以血液透析为主, 尽管此治疗措施可以改善其临床症状, 但是也会对患者造成较大的痛苦, 并增加患者的心理负担与经济压力。血液透析患者往往不需长时间的住院, 这能减少一些住院开支, 同时对家庭医疗增加了一定的要求。但是老年患者自理能力相对较弱, 在家期间需要他人的帮助方能取得良好的治疗效果。家庭护理是近几年新引进的护理模式, 下文通过研究分析了家庭护理干预措施对老年糖尿病肾病患者血液透析治疗的临床价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究的对象为 2018 年 12 月-2019 年 11 月在我院登记治疗糖尿病肾病的老年患者, 患者依照是否进行家庭护理干预分为干预组与未干预组, 各小组分别有患者 20 例, 男性有 27 例, 女性有 13 例, 其年龄区间为 62-79 岁, 平均年龄(71.26 ± 7.41) 岁。40 例患者均排除智力障碍、精神障碍、语言表达障碍等无法配合护理干预人士, 对比患者的各项资料情况, 差异对比度小 $P > 0.05$, 有继续研究价值。

1.2 方法

本研究中, 所有患者均给予常规血液透析护理, 仅对干预组进行家庭护理干预, 由高年资护士带领一支家庭护理团队, 此团队进行了统一的家庭护理内容与干预方法培训, 将护理方式分为两类, 即院内家庭护理与院外家庭护理。其中, 院内家庭护理主要以宣传栏、文字图片资料、查房与患者及其家属交流配合床边家庭护理技能示范、集中宣教讲座等方式展开。而院外家庭护理即在患者出院前留下有效的联系方式、建立系统性患者院外健康随访登记本、发放随访记录卡等, 其护理内容包含饮食控制、健康教育、心理护理、运动指导、内瘘自我护理、并发症预防、用药指导等。通过这些引导让患者以及家属掌握血液透析治疗的具体方式, 并使其自主配合, 学习家庭自我护理技术, 合理作息与膳食, 维持健康的心理。

1.3 评定方法

观察两组患者的生活质量评分与并发症产生率。其中, 生活质量得分数越高表示生活质量越高。

1.4 统计学方法

运用 SPSS21.0 统计学软件处理本研究数据, 以“ $\bar{x} \pm s$ ”来表示计数资料, “ χ^2 ”检测数据差。当 $P < 0.05$, 说明数据有统计学意义。

2 结果

两组患者的生活质量评分, 干预组的各项评分均比未干预组高, 其中, 干预组社会功能评分为(86.94 ± 6.45)分, 未干预组为(65.33 ± 5.18)分, 干预组生理职能评分为(55.36 ± 8.41)分, 未干预组为(41.44 ± 5.06)分, 干预组生理健康评分(84.67 ± 7.70)分, 未干预组为(72.00 ± 6.52)分, 两组差异明显, 有统计学对比价值 $P < 0.05$, 详情见表 1。

对比两组患者的并发症产生情况, 干预组共计 3 例患者出现并发症, 即 1 例心力衰竭、1 例高血压与 1 例低血糖, 并发症产生率为 15.00% (3/20), 未干预组共计 7 例患者出现并发症, 即 2 例心力衰竭、2 例高血压、1 例内瘘感染与 2 例低血糖, 并发症产生率为 35.00% (7/20), 两组患者数据差异对比度大, 统计学有对比价值 $P < 0.05$ 。

表 1 比较两组患者的生活质量评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

指标	干预组 (n=20)	未干预组 (n=20)
情感职能	76.88 ± 8.24	57.42 ± 6.39
生理职能	55.36 ± 8.41	41.44 ± 5.06
心理健康	85.57 ± 6.31	70.05 ± 5.32
社会功能	86.94 ± 6.45	65.33 ± 5.18
生理健康	84.67 ± 7.70	72.00 ± 6.52

3 讨论

糖尿病肾病终末其对患者机体所造成的影响十分大, 在此过程中, 患者极易出现抑郁、焦虑等负性心理, 对治疗失去信心, 多种心理障碍与压力同时也会影响患者的治疗依从性, 致使病情恶化。对糖尿病肾病血液透析患者实施护理干预可以提升患者的生活质量。本院通过对患者实施家庭护理, 为患者展开系统性、全面性以及针对性的护理干预, 均取得了良好效果。

本研究中, 根据患者是否实施家庭护理干预分为干预组与未干预组, 对比两组患者的并发症产生情况, 干预组共计 3 例患者出现并发症, 即 1 例心力衰竭、1 例高血压与 1 例低血糖, 并发症产生率为 15.00% (3/20), 未干预组共计 7 例患者出现并发症, 即 2 例心力衰竭、2 例高血压、1 例内瘘感染与 2 例低血糖, 并发症产生率为 35.00% (7/20), 两组患者数据差异对比度大, 统计学有对比价值 $P < 0.05$ 。就两组患者的生活质量评分情况来看, 干预组的各项评分均比未干预组高, 两组差异明显, 有统计学对比价值 $P < 0.05$ 。

由上可见, 家庭护理干预模式实施于老年糖尿病肾病行血液透析治疗患者中可以降低并发症的产生, 可被临床推广使用。

参考文献

- [1] 韩延梅. 家庭护理干预模式改善老年糖尿病肾病患者血液透析临床效果的作用研究 [J]. 中国医药指南, 2018, 16(27): 237-238.
- [2] 赵芳, 刘爱民, 张黎美, 庄帝钱. 家庭护理干预对老年糖尿病肾病患者血液透析疗效的影响 [J]. 华夏医学, 2015, 28(05): 97-100.
- [3] Lin HH, Liou HH, Wu MS, et al. Factors associated with serum fetuin-A concentrations after long-term use of different phosphate binders in hemodialysis patients [J]. BMC Nephrol, 2016, 17(1): 1-7.
- [4] 赵楠. 糖尿病肾病血液透析患者家庭护理干预的效果探析 [J]. 中国疗养医学, 2013, 22(05): 442-443.